

· 康复教育 ·

高职康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系研究

张绍岚¹

高等卫生职业院校开设的康复治疗专业主要是为社会培养具有专门技术技能的康复治疗师,这对全面推进新时期卫生工作方针——防、治、保、康、教、计划生育“六位一体”是重要组成部分。康复治疗师就业于康复医疗机构,为广大患者进行运动治疗、作业治疗、理疗、言语治疗等的康复治疗专业技术人员^[1]。迄今为止,康复治疗专业在学生实习实训教学方面尚缺少一个较为科学完整的评价指标体系,而实习实训的质量将直接影响学生的从业能力和适应岗位的能力。所以,构建一套科学完整的高职院校康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系,是深化高等卫生职业教育教学改革、提高康复治疗专业教学质量的需要,也有利于促进学生良好职业意识、职业习惯的养成,有利于学生技能水平的提高。

笔者经广泛调研,对构建高等卫生职业教育中康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系作了初步探索。

1 康复治疗专业教学现状及学生实习实训存在的主要问题

1.1 康复治疗专业教学现状

我国的现代康复医学事业起步于20世纪80年代,康复医学教育事业发展更为迟缓,康复治疗专业的教师数量相当贫乏。许多医学院校从事康复教学工作的教师是来自其他临床科室或教研室,他们当中部分人只是经过一个短时期的康复医学培训或进修而已,缺乏对康复医学知识的全面系统地掌握,严重影响康复治疗专业理论和实践教学的质量^[2]。

另外,许多医院尚未建立康复医学科,有的康复医学科只能开展部分传统的康复治疗项目,如针对颈肩腰腿痛等病症进行治疗,而不能利用现代康复治疗技术对脑卒中、脊髓损伤、脑瘫以及骨关节病等进行康复治疗,难以承担康复治疗专业实习实训教学任务^[3]。

1.2 学生实习实训存在的主要问题

1.2.1 学生的动手能力差:由于受传统教育“理论至上”理念的影响,有的学生不愿意上实验课,就是上实验课也不愿意动手或不能动手操作,这就造成学生动手能力差。

1.2.2 少数教师实验带教消极:认为学生不愿做实验,实验课上学生不好管理,怕麻烦,宁愿上理论课省事,放电影简单,忽视了实验教学过程,影响学生动手能力的培养。

1.2.3 学校在实验教学设备方面投入不足:康复治疗专业由于受规模限制,往往校方不愿意多投入经费,因而造成实验设备和用品不全,使得一些实验课程难以开展,制约了学生动手能力的提高。

2 构建“实习实训质量评价指标体系”的必要性

构建一套科学完整的高职院校康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系,可以促进高职院校面向市场按需办学,确立以就业为导向的办学指导思想,明确将促进就业作

为教育培训的基本目标,加快改革和发展。

可以作为高职院校提高实习实训教学质量和进行教学科学管理的依据,也可以作为教育行政部门对高职院校实习实训教学质量监控与评价的依据。建立高职院校康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系,不仅在教学中有重要的实践指导意义,也是促进探索高等卫生职业教育实习实训教学发展规律的理论研究的需要。

因此,制定一套具有针对性、指导性、可操作性、科学性和发展性的学生实习实训质量评价指标体系,是高等卫生职业院校康复治疗专业建设和专业发展的迫切需要。

3 构建“实习实训质量评价指标体系”的目标

3.1 高职院校康复治疗专业的培养目标

高等卫生职业院校康复治疗专业是培养掌握康复医学的基本理论和专业技能,毕业后能够在各级康复机构、保健康复机构和老年看护机构的康复治疗技术岗位从事康复治疗技术和康复保健的高等技术应用性康复治疗专门人才^[4]。

3.2 构建康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系的目标

构建科学合理的高职院校康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系,必须紧紧围绕高职院校康复治疗专业的培养目标和康复治疗师职业岗位的资格标准,必须体现高等职业教育的职业性和岗位的针对性,在解决好理论教学“必需、够用”的基础上,加强学生技术应用能力的培养,以应用性和实践性为原则重组实践课程,建立符合康复治疗技术专门人才培养目标要求的学生实习实训质量评价指标体系。

4 构建“实习实训质量评价指标体系”的基本原则

4.1 系统性原则

构建高职院校康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系应符合由简单到复杂、低级到高级、逐步积累和深化、循序渐进的认识规律,即整个实践过程形成一个系统^[5]。

4.2 针对性原则

构建高职院校康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系要有明确的目的性和未来岗位的针对性,主要针对康复治疗专业的特点,分析学生未来岗位的知识结构和能力结构,以此来确定学生实习实训质量评价指标体系的总体框架。

4.3 实用性原则

高等职业教育的特点是培养“高质、强能、实用”的人才,因此,高等卫生职业院校学生实习实训教学体系应体现实用

1 盐城卫生职业技术学院,江苏盐城,224005

作者简介:张绍岚,女,副教授

收稿日期:2008-03-18

性原则,根据社会需求和学生就业需要,建立完善的学生实习实训质量评价指标体系,对于一般性的实习实训教学,可以根据培养目标的要求制定考核办法对学生进行考核;对于职业技能的考核,应采取社会认可的考核方式,一般以国家职业资格考试为基础的前提下根据实际情况进行。

4.4 专业技能与一般能力相结合的原则

康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系应包括适应学生未来岗位的专业技能,还应包括与专业技能相关的一般能力,如收集资料的能力、获取新知识的能力、分析和解决问题的能力、人际沟通的能力和团结协作的能力等^[6]。

5 实习实训质量评价指标体系的基本内容

见表1。国家实施的康复治疗技术专业资格考试的主要内容包括基础知识、相关专业知识和专业知识和专业实践能力四个方面。因此,高职院校康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系中应该能够充分反映这些内容。

笔者认为评价指标可分为两个层面:一级指标包括学生实习实训所涉及的职业道德、基本理论、基本知识、基本技能,一级指标具有相对的稳定性;二级指标的设置比较灵活,能体现社会发展的需要,市场变化的需要,专业技术进步的需要。评价采取定性评价与定量评价相结合的方法。

建立高职院校康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系,是既有计划性又有实践性的系统工程,对康复治疗专业学生的专业实践技能形成一个客观评价标准,对学生的

表1 康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系

一级指标 满分分值	二级指标	分值
职业道德(15)	遵守学校和医院(单位)的各项规章制度。	3
	注意医德修养、关心爱护病员,有高度的责任感和同情心。	3
	谦虚谨慎,勤奋踏实。具有理论联系实际与实事求是的科学态度。	3
	爱护实验室及医院各种医疗器械,不擅自动用和实习实训无关的重要器材。	3
	能在老师的指导下独立完成实验报告和相关医疗文书。	3
基本理论(30)	康复评定 掌握肌力、肌张力、ROM、平衡协调能力、ADL、感觉及常用神经反射检查的评定要点及注意事项,能运用标准评定方式对常见功能障碍进行评定,熟悉心肺功能评定方法,了解运动障碍、体能素质、生存质量及环境评定的主要内容。	10
	康复治疗 运动疗法:掌握与运动疗法相关的生理基础、力学基础。运动疗法中的神经生理治疗技术治疗原理。 作业疗法:了解作业疗法的作用机制,其躯体、心理、社会等多方面综合作用及其多重疗效机制。 理疗:熟悉各种常用物理因子的生物物理学作用、适应证和禁忌证。能熟练掌握各种常用理疗仪器的操作技术和注意事项。能结合临床实际,正确选择最佳物理因子治疗。	20
	康复评定 能在全面采集患者资料的基础上,选择性应用评定方法,按照标准操作和程序进行评定,并能根据评定结果初步确定障碍所在,制定康复训练计划。	5
	康复治疗 运动疗法:掌握运动疗法分类、运动疗法的作用机理,各类运动疗法的适应证、注意事项;熟悉运动处方的内容。掌握牵引疗法的分类(手法、机械、电动)、治疗作用、适应证、禁忌证。熟悉神经发育疗法中的Bobath技术、Brunnstrom技术、Rood技术、PNF技术等治疗技术要点和特点。牢记运动再学习疗法(MRP)的7个组成部分。 作业疗法:掌握作业疗法的分类及其功能指向,能够针对个案开具作业疗法处方。 理疗:掌握常用电疗法、短波、长波红外线、蓝紫光疗法、紫外线疗法、超声波疗法、磁疗法等的治疗原理、适应证、注意事项。	15
	康复评定 ①正确收集病史,能独立分析已有的资料,选择相应的评定方法。②熟悉评定操作体位、程序及所需的环境要求。③掌握肌力、肌张力、ROM、感觉及常用神经反射检查的评定要点及注意事项。④掌握平衡协调能力、ADL的评定要点及注意事项。⑤在老师的指导下,能够根据功能评定的障碍严重程度制定相应的康复处方。	10
基本知识(20)	康复评定 能在全面采集患者资料的基础上,选择性应用评定方法,按照标准操作和程序进行评定,并能根据评定结果初步确定障碍所在,制定康复训练计划。	5
	康复治疗 运动疗法:掌握运动疗法分类、运动疗法的作用机理,各类运动疗法的适应证、注意事项;熟悉运动处方的内容。掌握牵引疗法的分类(手法、机械、电动)、治疗作用、适应证、禁忌证。熟悉神经发育疗法中的Bobath技术、Brunnstrom技术、Rood技术、PNF技术等治疗技术要点和特点。牢记运动再学习疗法(MRP)的7个组成部分。 作业疗法:掌握作业疗法的分类及其功能指向,能够针对个案开具作业疗法处方。 理疗:掌握常用电疗法、短波、长波红外线、蓝紫光疗法、紫外线疗法、超声波疗法、磁疗法等的治疗原理、适应证、注意事项。	10
	康复评定 ①正确收集病史,能独立分析已有的资料,选择相应的评定方法。②熟悉评定操作体位、程序及所需的环境要求。③掌握肌力、肌张力、ROM、感觉及常用神经反射检查的评定要点及注意事项。④掌握平衡协调能力、ADL的评定要点及注意事项。⑤在老师的指导下,能够根据功能评定的障碍严重程度制定相应的康复处方。	5
	康复治疗 运动疗法:①关节活动技术:熟练掌握主动运动、主动助力运动(器械练习、悬吊练习)、被动运动(人力帮助、器材帮助)。②关节松动技术:熟练掌握有关手法(熟练运用推拿按摩手法)。③软组织牵拉技术:能熟练运用手法牵拉(结合推拿按摩技术)、掌握机械牵拉的操作要点。④肌力训练技术:能针对不同肌力状态,合理运用主动运动、主动助力运动、抗阻运动。⑤神经生理治疗技术:熟练操作Bobath技术、Brunnstrom技术、Rood技术、PNF技术等治疗技术中的关键手法。⑥熟练掌握颈椎疾病、腰椎疾病的手法牵引和机械牵引操作方法,并且能够教会、指导患者以及患者家属进行家庭内自我牵引治疗。⑦能针对个案开具运动处方。 作业疗法:能够设计、布置作业疗法场所、环境,熟悉各类作业疗法用具,能够指导患者及其家属进行作业训练,提供各种咨询和解释。 理疗:①能使用常用电疗仪器,掌握电极放置法、波长或频率等治疗剂量的调节、特殊治疗如阴道直肠等体腔治疗技术。②能使用各种光疗法器具的操作;能熟练运用最弱红斑量的测定方法;了解光敏疗法、UBIO疗法的治疗方法。了解常用激光发生器的结构和操作程序。③能使用超声波治疗仪,掌握声头的放置方法。熟悉各种磁疗装置、器械、仪器及其使用方法。④掌握蜡饼、浸蜡、刷蜡等方法。⑤了解常用冷疗法,如冷敷、浸浴、冷喷等。	15
	康复评定 ①正确收集病史,能独立分析已有的资料,选择相应的评定方法。②熟悉评定操作体位、程序及所需的环境要求。③掌握肌力、肌张力、ROM、感觉及常用神经反射检查的评定要点及注意事项。④掌握平衡协调能力、ADL的评定要点及注意事项。⑤在老师的指导下,能够根据功能评定的障碍严重程度制定相应的康复处方。	5
基本技能(35)	康复评定 ①正确收集病史,能独立分析已有的资料,选择相应的评定方法。②熟悉评定操作体位、程序及所需的环境要求。③掌握肌力、肌张力、ROM、感觉及常用神经反射检查的评定要点及注意事项。④掌握平衡协调能力、ADL的评定要点及注意事项。⑤在老师的指导下,能够根据功能评定的障碍严重程度制定相应的康复处方。	10
	康复治疗 运动疗法:①关节活动技术:熟练掌握主动运动、主动助力运动(器械练习、悬吊练习)、被动运动(人力帮助、器材帮助)。②关节松动技术:熟练掌握有关手法(熟练运用推拿按摩手法)。③软组织牵拉技术:能熟练运用手法牵拉(结合推拿按摩技术)、掌握机械牵拉的操作要点。④肌力训练技术:能针对不同肌力状态,合理运用主动运动、主动助力运动、抗阻运动。⑤神经生理治疗技术:熟练操作Bobath技术、Brunnstrom技术、Rood技术、PNF技术等治疗技术中的关键手法。⑥熟练掌握颈椎疾病、腰椎疾病的手法牵引和机械牵引操作方法,并且能够教会、指导患者以及患者家属进行家庭内自我牵引治疗。⑦能针对个案开具运动处方。 作业疗法:能够设计、布置作业疗法场所、环境,熟悉各类作业疗法用具,能够指导患者及其家属进行作业训练,提供各种咨询和解释。 理疗:①能使用常用电疗仪器,掌握电极放置法、波长或频率等治疗剂量的调节、特殊治疗如阴道直肠等体腔治疗技术。②能使用各种光疗法器具的操作;能熟练运用最弱红斑量的测定方法;了解光敏疗法、UBIO疗法的治疗方法。了解常用激光发生器的结构和操作程序。③能使用超声波治疗仪,掌握声头的放置方法。熟悉各种磁疗装置、器械、仪器及其使用方法。④掌握蜡饼、浸蜡、刷蜡等方法。⑤了解常用冷疗法,如冷敷、浸浴、冷喷等。	15
	康复评定 ①正确收集病史,能独立分析已有的资料,选择相应的评定方法。②熟悉评定操作体位、程序及所需的环境要求。③掌握肌力、肌张力、ROM、感觉及常用神经反射检查的评定要点及注意事项。④掌握平衡协调能力、ADL的评定要点及注意事项。⑤在老师的指导下,能够根据功能评定的障碍严重程度制定相应的康复处方。	5
	康复治疗 运动疗法:①关节活动技术:熟练掌握主动运动、主动助力运动(器械练习、悬吊练习)、被动运动(人力帮助、器材帮助)。②关节松动技术:熟练掌握有关手法(熟练运用推拿按摩手法)。③软组织牵拉技术:能熟练运用手法牵拉(结合推拿按摩技术)、掌握机械牵拉的操作要点。④肌力训练技术:能针对不同肌力状态,合理运用主动运动、主动助力运动、抗阻运动。⑤神经生理治疗技术:熟练操作Bobath技术、Brunnstrom技术、Rood技术、PNF技术等治疗技术中的关键手法。⑥熟练掌握颈椎疾病、腰椎疾病的手法牵引和机械牵引操作方法,并且能够教会、指导患者以及患者家属进行家庭内自我牵引治疗。⑦能针对个案开具运动处方。 作业疗法:能够设计、布置作业疗法场所、环境,熟悉各类作业疗法用具,能够指导患者及其家属进行作业训练,提供各种咨询和解释。 理疗:①能使用常用电疗仪器,掌握电极放置法、波长或频率等治疗剂量的调节、特殊治疗如阴道直肠等体腔治疗技术。②能使用各种光疗法器具的操作;能熟练运用最弱红斑量的测定方法;了解光敏疗法、UBIO疗法的治疗方法。了解常用激光发生器的结构和操作程序。③能使用超声波治疗仪,掌握声头的放置方法。熟悉各种磁疗装置、器械、仪器及其使用方法。④掌握蜡饼、浸蜡、刷蜡等方法。⑤了解常用冷疗法,如冷敷、浸浴、冷喷等。	5
	康复评定 ①正确收集病史,能独立分析已有的资料,选择相应的评定方法。②熟悉评定操作体位、程序及所需的环境要求。③掌握肌力、肌张力、ROM、感觉及常用神经反射检查的评定要点及注意事项。④掌握平衡协调能力、ADL的评定要点及注意事项。⑤在老师的指导下,能够根据功能评定的障碍严重程度制定相应的康复处方。	5

学习、训练及教师的示教、指导都有很高的指导价值,在实习实训教学中,我们的专业教师必须要更新理念、排除障碍、明确培养目标和努力方向,规范教学行为和指导方式,促进学生反复实验实训,并在工作中不断发现问题、研究问题逐步完善,最终实现目标,为社会输送合格的康复治疗技术人才。

参考文献

- [1] 卓大宏,戴红.我国康复治疗技术岗位任务分拆的研究[J].中国康复医学杂志,2004,19(6):411.
- [2] 张风仁,李洪霞,崔泓.国内康复治疗学专业教育的现状和发展[J].中国康复理论与实践,2007,13(6):995.
- [3] 纪树荣.康复治疗师的培养及资格认定之探讨[J].中国康复理论与实践,2004,10(2):66.
- [4] 王玉龙.康复治疗师教育体制的探讨[J].中国临床康复,2002,6(5):742.
- [5] 邱义臻,熊焰.建设高职教育实践教学体系的基本问题[J].职业技术教育(教科版),2002,25:20.
- [6] 张风仁.康复医学人才培养模式的探讨[J].中国康复理论与实践,2002,8(3):184.
- [7] 卓大宏,励建安,李建军.关于建立中国现代化康复医学教育体系的进展、问题与反思[J].中国康复医学杂志,2004,19(6):404.
- [8] 卓大宏.关于我国康复治疗技术教育改革与发展若干问题分析[J].中国康复医学杂志,2004,19(6):406.

· 康复教育 ·

高职高专临床医学生康复医学教育现状和对策*

潘敏^{1,2} 陈命家¹ 陈辉¹ 汪长如¹ 纪艳¹

康复医学是一门新兴的多学科交叉的学科,它涵盖医学、教育学、社会学、工程学、心理学等学科门类。WHO和中国卫生部均已明确将康复划归为综合医院所必须具备的预防、治疗、康复和保健的四大功能之一^[1]。我国目前大力推行的社区卫生服务体系中,康复服务占有十分重要的地位。但目前我国的康复医学教育发展仍然很不均衡,临床医护人员康复意识模糊,康复医学专业人员严重匮乏,迫切需要在医学院校包括高职高专临床医学生中开设康复医学必修课,以普及康复医学基础知识教育,满足社会对康复医学的需求,适应当代医学发展的需要。

现代康复医学自19世纪40年代从美国开始发展,迄今有60多年的历史。康复医学改变了传统医学的生物学模式,强调以生物-心理-社会医学模式为基础,以改善病、伤、残者的功能障碍为目标,应用主动、积极和有针对性的综合康复措施,以团队合作为基本工作方式,致力于广大患者和残疾者的功能改善和提高,使他们能够追求较高品质生活,重返社会。我国康复医学有组织的发展始于20世纪80年代,进入21世纪以来,康复医学的发展十分迅速。2001年,我国将康复治疗技术专业纳入国家全日制高等教育计划内。近年尤以高职高专层次的康复治疗技术专业学历教育发展更为迅猛,截至2007年,全国每年约有60余所高职高专院校培养康复治疗技术方面的人才^[2]。但是,目前国内只有少数医学院校在临床医学和护理学学历教育中开设康复医学必修课,多数院校只是选修课,甚至没有设置该课程^[3]。

1 高职高专临床医学生开设康复医学课程的必要性

我国康复事业近年发展迅速,卫生部规定二级以上综合性医院必须设立康复医学科,属于一级临床学科。康复医学在

我国有一个良好的开端,但存在康复医学人才数量不足,素质不高等问题,康复医疗机构建设缺乏经验,社区康复试点进展迟缓,康复医学知识有待于进一步在城乡基层普及等。目前,临床医护人员康复意识模糊,将康复等同于疗养、理疗和按摩^[4];认为康复的对象只是残疾人,只有在疾病的后期,患者出现严重功能障碍时才需要康复,从而耽误了患者的最佳康复时机;有些临床医师虽然了解康复的对象是功能障碍者,但认为康复就是100%的功能恢复。因此,有必要从医学生学校教育阶段,在不同专业、不同层次的教学,将康复医学作为各种医学专业的专业必修课,培养医学生的康复观念,使学生在未进入临床前就了解康复医学是一门涉及临床多学科的专业,应与内、外、妇、儿等临床学科一样得到充分重视;了解康复医学绝不是现有医学各科的延伸,而是有其独特的治疗对象、治疗目标和治疗技术的独立的医学专业,从而在将来的工作岗位上,能更好地与康复医学科协作,利用康复医学知识为患者服务,促使患者早日回归社会,同时,也可为社会培养出更多更优秀的康复医学人才^[5]。高职高专临床医学生毕业后多面向基层,如农村卫生院、社区基层医院或社区卫生服务中心,从事社区卫生服务工作,担任全科医生角色,开展健康教育、预防、保健、康复、计划生育技术服务和一般常见病、多发病的诊疗服务。因此,在高职高专临床医学等专业开设康复医学课,让广大医学生接受康复医学教育,建立康复意识,为毕业后开展康复医疗工作奠定基础。

*基金项目:安徽省高等学校省级教学研究基金(2005343)

1 安徽医学高等专科学校临床医学系,安徽省合肥市芙蓉路632号,230601

2 安徽省立新安医院神经内科

作者简介:潘敏,女,副教授,博士

收稿日期:2008-07-28